

PCT

世界知的所有権機関
国際事務局

特許協力条約に基づいて公開された国際出願



<p>(51) 国際特許分類6 A61K 31/59, 31/12</p>	<p>A1</p>	<p>(11) 国際公開番号 WO97/18817</p> <p>(43) 国際公開日 1997年5月29日(29.05.97)</p>									
<p>(21) 国際出願番号 PCT/JP96/01082</p> <p>(22) 国際出願日 1996年4月22日(22.04.96)</p> <p>(30) 優先権データ</p> <table border="0"> <tr> <td>特願平7/335587</td> <td>1995年11月20日(20.11.95)</td> <td>JP</td> </tr> <tr> <td>特願平7/349929</td> <td>1995年12月13日(13.12.95)</td> <td>JP</td> </tr> <tr> <td>特願平7/351708</td> <td>1995年12月18日(18.12.95)</td> <td>JP</td> </tr> </table> <p>(71) 出願人：および</p> <p>(72) 発明者</p> <p>喜多喜代司(KITA, Kiyoshi)[JP/JP]</p> <p>〒151 東京都渋谷区本町4-4-7-502-Tokyo, (JP)</p>		特願平7/335587	1995年11月20日(20.11.95)	JP	特願平7/349929	1995年12月13日(13.12.95)	JP	特願平7/351708	1995年12月18日(18.12.95)	JP	<p>(81) 指定国 AL, AM, AT, AU, AZ, BB, BG, BR, BY, CA, CH, CN, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, GB, GE, HU, IS, JP, KE, KG, KR, KZ, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MD, MG, MK, MN, MW, MX, NO, NZ, PL, PT, RO, RU, SD, SE, SG, SI, SK, TJ, TM, TR, TT, UA, UG, US, UZ, VN, ARIPO特許 (KE, LS, MW, SD, SZ, UG), ユー ラシア特許 (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), 欧州特許 (AT, BE, CH, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE), OAPI特許 (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, ML, MR, NE, SN, TD, TG).</p> <p>添付公開書類 国際調査報告書</p>
特願平7/335587	1995年11月20日(20.11.95)	JP									
特願平7/349929	1995年12月13日(13.12.95)	JP									
特願平7/351708	1995年12月18日(18.12.95)	JP									
<p>(54)Title: EXTERNAL PREPARATION CONTAINING VITAMIN D OR VITAMIN K</p> <p>(54)発明の名称 ビタミンD類やビタミンK類を配合した外用剤</p> <p>(57) Abstract</p> <p>An ophthalmic composition for treating and conditioning damaged tissues of the region of the eye which contains ergocalciferol or cholecalciferol, i.e., a vitamin D, as the active ingredient. An ophthalmic composition for preventing and treating disturbed metabolism in eye tissues which comprises a vitamin D or an active vitamin D as the active ingredient. An ophthalmic composition or a dermatological composition for protecting the skin or eyes from harmful UV radiation which comprises a vitamin D or a vitamin K as the active ingredient. The ophthalmic composition normalizes the transparency or refraction of the eyeballs when administered to the region of the eye. When administered similarly, the ophthalmic composition further contributes to the amendment, healing or prevention of symptoms due to disturbed metabolism in eye tissues. The dermatological composition protect the skin form harmful UV radiation. It also protects the scalp from harmful UV radiation to thereby relieve depilation. A cosmetic applied to the skin would inhibit the synthesis of vitamin Ds in the skin. It is, therefore, possible to supply vitamin Ds to the skin by applying the vitamin D-containing dermatological composition to a cosmetic.</p>											

(57) 要約

ビタミンDであるエルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロールを有効成分とする眼局所の損傷組織の治癒調整を行うための眼科用組成物。ビタミンD或いは活性型ビタミンDを有効成分とする眼組織の代謝障害予防と治療を行うための眼科用組成物。ビタミンD類或いはビタミンK類を有効成分とする眼組織或いは皮膚を有害紫外線から眼を守る眼科用組成物或いは皮膚用組成物。

眼科用組成物は眼局所への投与により眼球の透明性や屈折性の正常化を行う。更に、眼科用組成物は眼局所への投与により眼組織の代謝障害による症状を軽減、治癒或いは予防する。皮膚用組成物は有害紫外線より皮膚を守る。皮膚用組成物は有害紫外線より頭皮を守り、脱毛を軽減する。化粧品の皮膚への使用は紫外線によるその皮膚でのビタミンD合成を阻害するので、化粧品に応用したビタミンD配合の皮膚用組成物によりビタミンDをその皮膚より補給することも出来る。

情報としての用途のみ

PCTに基づいて公開される国際出願をパンフレット第一頁にPCT加盟国を同定するために使用されるコード

AL	アルバニア	EE	エストニア	LR	リベリア	RU	ロシア連邦
AM	アルメニア	ES	スペイン	LS	レソト	SD	スーダン
AT	オーストリア	FI	フィンランド	LT	リトアニア	SE	スウェーデン
AU	オーストラリア	FR	フランス	LU	ルクセンブルグ	SG	シンガポール
AZ	アゼルバイジャン	GB	ガボン	LV	ラトヴィア	SI	スロベニア共和国
BB	バルバドス	GE	グルジア	MC	モナコ	SK	スロヴァキア共和国
BE	ベルギー	GH	ガーナ	MD	モルドバ	SN	セネガル
BF	ブルキナ・ファソ	GN	ギニア	MG	マダガスカル	SZ	スワジランド
BG	ブルガリア	GR	ギリシャ	MK	マケドニア旧ユーゴスラ	TD	チャド
BJ	ベナン	HU	ハンガリー	VI	ヴィア共和国	TG	トーゴ
BR	ブラジル	IE	アイルランド	ML	マリ	TJ	タジキスタン
BY	ベラルーシ	IS	アイスランド	MN	モンゴル	TM	トルクメニスタン
CC	中央アフリカ共和国	IT	イタリア	MR	モリタニア	TR	トルコ
CF	中央アフリカ共和国	JP	日本	MW	マラウイ	TT	トリニダード・トバゴ
CG	コンゴ	KE	ケニア	MX	メキシコ	UA	ウクライナ
CH	スイス	KG	キルギスタン	NE	ニジェール	UG	ウガンダ
CI	コート・ジボワール	KP	朝鮮民主主義人民共和国	NL	オランダ	US	米国
CM	カメルーン	KR	大韓民国	NO	ノルウェー	UZ	ウズベキスタン共和国
CN	中国	KZ	カザフスタン	NZ	ニュージーランド	VN	ベトナム
CZ	チェコ共和国	LI	リヒテンシュタイン	PL	ポーランド	YU	ユーゴスラビア
DE	ドイツ	LK	スリランカ	PT	ポルトガル		
DK	デンマーク			RO	ルーマニア		

明細書

ビタミンD類やビタミンK類を配合した外用剤

技術分野

本発明は、眼科用組成物や皮膚用組成物等の外用剤に関し、更に詳細には、ビタミンD（エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール）配合の眼科用組成物により受傷眼球組織の治癒調節や眼疾患の治療を行い、又、ビタミンD類やビタミンK類配合の眼科用組成物や皮膚用組成物により有害紫外線より眼球組織や皮膚を保護するための、これら外用剤に関する。

従来技術

他の異性体との混合物であったビタミンD₁を精製した抗クル病活性の高いビタミンD₂及びその後研究されたビタミンD₃は多くのクル病、骨軟化症、骨粗鬆症、線維性骨炎、骨硬化症等の骨疾患、乳癌や大腸癌等の悪性腫瘍、乾癬の皮膚病の患者の治療に現在使われている。一般には単にビタミンDと言う時、抗クル病活性の高いビタミンD₂（エルゴカルシフェロール）とビタミンD₃（コレカルシフェロール）を指す。

一般にビタミンDや活性型ビタミンDはその特性試験において、265nm付近に吸収極大（分子吸光係数、約18,000）を持つ紫外線吸収スペクトルを有している。この紫外線吸収帯域は240-290nmである。例えば、エルゴカルシフェロール、25-モノヒドロキシビタミンD₂、1 α , 25-ジヒドロキシビタミンD₂、24, 25-ジヒドロキシビタミンD₂等は、分子吸光係数、約18,900に於いて、265nm付近に吸収極大を持つ紫外線吸収スペクトルを有している。以上のビタミンDの他にプロビタミンDやプレビタミンDも同様な紫外線吸収スペクトルを有している。プロビタミンDとして、エルゴステロールや7-デヒドロコレステロールは、分子吸光係数それぞれ、11,000と10,920に於いて、271、281、293nmに吸収極大を持つ紫外線吸収スペクトルを有している。プレビタミンDとして、プレエルゴカルシフェロールやプレコレカルシフェロールは、分子吸光係数、9,000に於いて、260

nmに吸収極大を持つ紫外線吸収スペクトルを有している。

治療用ビタミンDは経口或いは注射による投与であり、皮膚病では皮膚への活性型ビタミンD軟膏による投与がある。ビタミンDは、肝臓、腎臓でその分子構造に変化を受け、生理活性の高い活性型ビタミンDと成ることが分かっている。従来より、人体局所へのビタミンD、エルゴカルシフェロールやコレカルシフェロールの投与はその局所組織への治療効果がなく、例えば、乾癬の治療には有効ではないとされている。

活性型ビタミンD₃としてコレカルシフェロールの誘導体であるカルシトリオール(1 α , 25-ジヒドロキシコレカルシフェロール)が発見された後、ビタミンDが単にカルシウム調節作用だけでなく、他の生理活性があることが分かってきた。活性型ビタミンDとしては、ステロール環A環炭素C1位と側鎖炭素C25位の内の少なくとも一つが水酸化された活性型ビタミンDが、カルシトリオール(1 α , 25-ジヒドロキシビタミンD)、1 α , 24-ジヒドロキシビタミンD、アルファカルシドール(1 α -モノヒドロキシビタミンD)、カルシフェドール(25-モノヒドロキシビタミンD)、1 α , 24, 25-トリヒドロキシビタミンD、1 β , 25-ジヒドロキシビタミンD、オキサカルシトリオール、カルシボトリオール、KH1060、等がある。類似体としてはジヒドロタチステロールがある。細胞内において活性型ビタミンDレセプターがある事が分かり、活性型ビタミンDが種々のサイトカイン産生を抑制することから細胞活性の抑制の研究も進められている。

眼科でビタミン欠乏による症状として、ビタミンA欠乏による夜盲、球結膜のBitot斑、結膜・角膜乾燥症等があり、ビタミンB₁欠乏では脚気弱視があり、ビタミンB₂欠乏ではびまん性表層角膜炎があり、球後視神経炎や視神経萎縮が現れることがあり、ビタミンC欠乏では壊血病に於いて眼瞼、結膜、網膜に出血を見ることがある、等が知られている。

角膜手術後の患者に於いて、術後より、角膜炎症部位の創傷修復過程にある細胞に過形成が起こり、その上、過形成した細胞代謝産物により角膜の透明性低下と屈折変動が起こる場合がある。正常な角膜上皮細胞は普通5層程度であるが、外傷が角膜実質に及び複雑な損傷を受けている場合、実質を覆う角膜上皮細胞は

約10層にも及ぶ事がある。角膜実質まで受傷した角膜細胞は過形成を行い、代謝産物を過剰に産生し、治癒を早める。重層化した上皮細胞はいずれ正常な層となるものの、治癒過程に起こる一過性の上皮細胞重層化やその重層化した細胞や実質細胞の代謝産物により角膜の屈折や透明性に影響を与える。又、角膜手術後にステロイド剤を投与するが、ステロイド緑内障やステロイド白内障が副作用として知られている。受傷角膜の回復手術や角膜に外傷を与える眼科手術として、角膜屈折矯正術、白内障手術、眼内レンズ移植術、翼状片手術、角膜異物除去術、角膜移植術、角膜形成術等がある。

角膜変性症は角膜上皮、実質或いは内皮細胞の代謝異常により、主に異性蛋白が実質細胞内に堆積し角膜に混濁を起こす病気である。角膜変性症としては、顆粒状角膜変性症、斑状角膜変性症、格子状角膜変性症、膠様滴状角膜変性症、シュナイダー角膜変性症、フランソワ角膜変性症等がある。一方、角膜潰瘍は、角膜上皮細胞がコラーゲン分解酵素を過剰に産生し、潰瘍を起こす病気である。従って、角膜変性症と角膜潰瘍は、その発症原因や臨床所見が異なる。

紫外線は目に対し有害であることは良く知られている。特に波長200～315 nmでは光線角膜炎の誘因となる可能性があるとされており、一般的な細胞類に対して特に260 nmにおいては、催奇性や発癌性の原因となることが知られている。紫外線は肌に対し有害であることも良く知られている。特に波長200～315 nmでは日焼け、染み、そばかすの誘因となる可能性があるとされている。皮膚において、紫外線260 nmは皮膚癌の誘因であるとされている。又、従来の紫外線防止剤は、眼や、眼の回りには使用してはならないとされている。大気中の成層圏のオゾン層により286 nm以下の短波長の紫外線は地表には届かないとされている。しかしながら、オゾン層は一気圧下では2-4 mmの層と言われており、フロンガスや硝酸メチル等がオゾン層を不安定にしているとの報告もあり、南米のチリやオーストラリアでは皮膚癌の増加が報告されている。尚、一般に多用されている紫外線滅菌器のピーク波長は254 nmである。

1991年6月1日発行の、米国、オキュラー・サージャリー・ニュース、1ページ、ではエキシマレーザー角膜切除術後加療中の患者が紫外線により視力障害が起こったり、浮腫が生じた可能性があると報じている。

角膜疾患の患者に於いて、角膜炎症部位の細胞に過形成が起こり、その上、その細胞代謝産物により角膜の透明性低下と屈折不良が起こる場合がある。炎症時の角膜細胞は代謝産物を過剰に産生する。炎症状態には無いが、角膜上皮細胞や実質細胞の代謝産物としてコラゲナーゼや異性化した蛋白が見られる角膜疾患もある。重層化した代謝産物は角膜の屈折や透明性に影響を与える。コラゲナーゼや異性化した蛋白が見られる角膜疾患の治療にステロイド剤が有効でない事がある事も知られている。総合的に、角膜疾患として、角膜炎、角膜潰瘍、角膜変性症等がある。

白内障手術では、通常、水晶体囊外摘出術が施され、水晶体前囊周辺部と後囊を残す。しかし水晶体上皮細胞が水晶体囊内に残余し、その残余した水晶体上皮細胞が水晶体内で長期に渡って増殖、伸展し、またその代謝産物、例えばコラーゲン、により水晶体囊の混濁を起こし患者の視力に悪影響を与える後発白内障を起こす場合がある。白内障患者のこの後発白内障による視力表二段階低下は一般に術後1年目に約10%、術後2年目に約20%の患者に起こると言われている。

結膜角膜乾燥症はドライアイと呼ばれ、眼科医師らの討議的ともなっている。メディカルビュー社出版の医学誌「眼科 New Insight 5」の中で角膜上皮細胞とビタミンA欠乏と乾性角結膜炎の記載があり、皮膚表皮との関係でビタミンDにも言及している。日本評論社より、雑誌「ドライアイ」が出版されており、広く結膜角膜乾燥症（ドライアイ）を紹介している。それらによると、ビタミンA欠乏は角結膜上皮疾患に深く関わっている事が言われていると同時に、ビタミンD欠乏症において角結膜上皮異常が臨床的には生じないと結論付けてビタミンDの眼への関与がないとしている。雑誌「ドライアイ」は、ドライアイを涙液分泌減少症と乾性角膜結膜炎と分類し、その原因を涙液分泌減少と角膜結膜障害との二つに分けて説明している。コンピューターやテレビ等の画面を見ていると、瞬目数が減少したり、風のある日、埃っぽい環境、オゾン、窒素酸化物等など環境が結膜角膜乾燥症の一因となると考えられてもいる。ある原因により角膜上皮細胞や結膜の胚細胞や胚細胞類似結膜上皮細胞に角化が起こり、それが涙液を角膜や結膜にとどめられないか、その角膜や結膜の炎症反応で涙液を構成するムチン層、涙液層、油層の三層のいずれかに異常な減少が起こり、結膜角膜乾

燥症が起こると言われている。従来より結膜角膜乾燥症に対する療法として、人工涙液、ドライアイ・メガネ、漢方薬、涙点プラグ等の応用がある。

ビタミンKの作用には血液凝固因子の活性化作用がある。最近ビタミンKと骨代謝作用の関係が研究されている。又、ビタミンKはビタミンD₃の骨代謝作用を増強するとの報告もある。ビタミンKは紫外線吸収域として240～270 nmを有しており、脂溶性である。ビタミンK₂は側鎖が反復するメナキノンである。更に詳しくは、ビタミンK₁に於いて、分子量450.7、紫外線吸収極大は242～269と325 nmに存在し、ビタミンK₂（メナキノン₇）に於いて、分子量649.2、紫外線吸収極大は243～270と325～328 nmに存在する。

発明の開示

本発明の第1の目的は、角膜受傷後の角膜混濁及び角膜屈折不良を防止するための眼科用組成物を提供することである。

本発明の第2の目的は、角膜疾患の治療及び角膜混濁及び角膜屈折不良を防止するための眼科用組成物を提供することである。

本発明の第3の目的は、結膜角膜乾燥症を予防及び治療するための眼科用組成物を提供することである。

本発明の第4の目的は、白内障手術後の後発白内障を予防するための眼科用組成物を提供することである。

本発明の第5の目的は、眼球組織を有害紫外線より防護するための眼科用組成物を提供することである。

本発明の第6の目的は、皮膚を有害紫外線より防護するための皮膚用組成物を提供することである。

本発明者は、第1に、活性型ビタミンDとなる前のビタミンD、つまり、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、が投与された眼局所において、正常化を必要とする細胞に入り、活性型に変換され、その細胞の正常な分化誘導を行うか或いはその細胞が産生する各種蛋白類を細胞質で調節していると考え、発明に至った。よって、本発明においては、眼組織の創傷治癒の調節、角膜変性

症或いは角膜乾燥症の予防や治療をビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、を有効成分として眼局所への直接投与する。本発明は、眼科手術としての角膜屈折矯正術、白内障手術、眼内レンズ移植術、翼状片手術、角膜異物除去術、角膜移植術、角膜形成術等の外傷眼組織の治癒調節し、或いは、顆粒状角膜変性症、斑状角膜変性症、格子状角膜変性症、膠様滴状角膜変性症、シュナイダー角膜変性症、フランソワ角膜変性症等の角膜変性症を治療し、角膜混濁及び角膜屈折不良を防止する眼科用組成物を提供するものである。

第2に、プロビタミンDからビタミンD代謝産物に至る全てのビタミンD類或いはビタミンK類が、人体に有害と言われる紫外線帯域を吸収する外用剤として安全に人体に使用出来ると考え、発明に至った。

結膜角膜乾燥症はドライアイと呼ばれ、瞬目数の減少、風のある日、埃っぽい環境、オゾン、窒素酸化物等の環境が一因となっている。結果として角膜上皮細胞、結膜胚細胞、胚細胞類似結膜上皮細胞に角化が起こり、その乾性角結膜炎が涙液を減少させ、結膜角膜乾燥症が起こる。ゆえに、ビタミンDや活性型ビタミンD及びビタミンD類似体の内のいずれか一つを有効成分として、結膜角膜乾燥症を予防或いは治療する眼科用組成物とした。ビタミンDとしての、エルゴカルシフェロールやコレカルシフェロール、及び、活性型ビタミンDとしてステロール環A環炭素C1位と側鎖炭素C25位の内の少なくとも一つが水酸化された活性型ビタミンDが有効である。活性型ビタミンD類似体であるジヒドロタチステロールも、この結膜角膜乾燥症を予防或いは治療する眼科用組成物の範疇に入る。

本発明のビタミンD剤に於いては、抗クル病活性を応用するものではなく、結膜角膜乾燥症において、角化した或いは角化しようとする結膜胚細胞、胚細胞類似結膜上皮細胞、角膜上皮細胞等に正常な分化を誘導させようとするものである。つまり、投与されたビタミンDは正常細胞には何等影響を与えないが、乾性角膜結膜炎になった結膜胚細胞、胚細胞類似結膜上皮細胞、角膜上皮細胞等の分化を誘導し、活性型ビタミンDにおいては結膜胚細胞、胚細胞類似結膜上皮細胞、角膜上皮細胞等の分化の誘導は、活性型ビタミンDが直接に細胞内のビタミンDレセプターに接着し、複合体となり、核内に取り込まれDNAに影響を与え、その細胞を正常化すると考えた。

発明を実施するための最良の形態

そこで、本発明はビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、の投与眼局所の細胞活性調節や細胞の正常な分化誘導を動物実験により確認したことにより、眼創傷及び眼疾患患者の眼局所に直接投与し、眼の透明性と正常屈折を保ち、視機能の低下を防止しようとするものである。眼球、特に前眼部のビタミンDに調節される細胞は、角膜の上皮細胞、実質細胞、線維芽細胞、内皮細胞、結膜の杯細胞或いは杯細胞類似結膜上皮細胞、水晶体上皮細胞、眼内の貧食細胞、等であり、これら細胞の炎症や代謝異常の修復に活性型ではないビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、の局所投与でも効果が認められる。角膜上皮細胞より深い眼組織損傷或いは角膜代謝異常の修復時の細胞過形成及び細胞代謝産物による光学的透明性障害や屈折不良を防止するためにビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、を有効成分としてその眼科用組成物として使用する。通常、経口より摂取されたビタミンDは体内では肝や腎により活性型ビタミンDとなるが、本発明のビタミンD組成物は眼局所において、炎症状態、代謝異常或いは角化状態等にある細胞類が自己のビタミンD水酸化酵素によりその細胞内に入ったビタミンDを活性型に変換し、核内のDNAに影響し、正常な細胞分化誘導を行うか、細胞内のRNAに影響し蛋白質の合成に影響し、それら細胞の細胞過生成、細胞代謝産物過生成、或いは、角化を自ら調節する。例えば、本発明は角膜実質細胞と角膜実質細胞に由来する線維芽細胞が、投与されたビタミンDを活性型に変換する酵素を持つと言う事を考慮して、前述の課題である第1の目的から第3の目的までを解決する為の手段とした。つまり、投与されたビタミンDの炭素C1位或いは炭素C25位が、角膜実質細胞や線維芽細胞のミトコンドリア或いはミクロソームの酵素により水酸化されてその細胞の正常化に必要な活性型ビタミンDとなると言う事である。活性型ビタミンDとなる量は角膜実質細胞とその分化した線維芽細胞の多さに依存する。つまり、角膜実質細胞がビタミンDを活性型ビタミンDに変換するが、角膜実質が炎症状態となり、実質細胞が線維芽細胞を分化・誘導し始めて、ビタミンDを活性型ビタミンDにする変換率が上昇する事を見出だした。角膜手術後の患者に於いて、角膜実質に於ける線維芽細胞の増加は明らかであり、その

増加が原因となる術後角膜屈折率変化及び角膜混濁を防ぐために、ビタミンDを配合した眼科用組成物、例えば点眼剤、を術後よりその眼に投与し、角膜上皮及び実質細胞活性を調節することにより炎症状態にある角膜上皮及び実質細胞の過形成及びその代謝産物過生成を抑制し、角膜屈折率変化及び角膜混濁による視力低下を予防する。尚、角膜屈折矯正術の内、角膜切開創の癒着過形成により屈折を変動させる事を目的とする屈折矯正ならば、本発明の眼科用組成物は適用とはなりにくい。又、白内障手術であれば、本発明の眼科用組成物の術後の患者への投与は水晶体嚢の水晶体上皮細胞に起因する混濁をも軽減する事となる。本発明は、ビタミンDとしてのエルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、或いはその類似体を有効成分とする白内障手術後の水晶体嚢混濁を防止するための眼科用組成物を提供する。

又、ビタミンD類は260nm付近の紫外線に対して、最大の紫外線吸収曲線を持つと言う特徴を生かし、眼球組織を有害紫外線より保護するためにビタミンD類をその眼科用組成物として使用する。ビタミンDとしての、エルゴカルシフェロールやコレカルシフェロール、やその類似体、及び、活性型ビタミンDとしてステロール環A環炭素C1位と炭素C25位の内の少なくとも一つが水酸化された活性型ビタミンDが有効である。活性型ビタミンD類似体であるジヒドロタチステロールも範疇に入る。これにより、本発明の第5の目的を達成する。

本発明は脂溶性であるビタミンD類を有効成分とした眼科用組成物中とし、人眼への局所投与として患者の角膜の光学的透明性や屈折性を良くする事を特徴とした。又、ビタミンD類をエタノール、エーテルや界面活性剤、例えばレシチン或いはポリソルベート、を溶解剤として眼科用生理緩衝液で希釈し、眼科用組成物としても良い。ビタミンDが脂溶性である事より、植物油、例えばゴマ油、や油脂にビタミンD類を溶解して眼科用組成物としても良い。

本発明の予防或いは治療用眼科用組成物としてはビタミンD類の濃度として局所投与でもあり、100 μ g/ml以内程度で良く、少なくとも、0.001 μ g/ml程度が良い。点眼時の1滴の量は通常、約20-40 μ lである。活性型ビタミンDの眼科用組成物での濃度は1 μ g/ml以下の濃度が好ましい。つまり、本発明者は活性型ビタミンDの適量以上の局所投与の場合はその細胞にと

って当然必要量以上の活性型ビタミンDとなり、その細胞自ら活性型ビタミンDを代謝する更なる水酸化酵素を産生し、本来の治療効果を減ずる状態となる可能性があると考えた。本発明の眼科用組成物を眼科患者の眼に投与することによりビタミンD、エルゴカルシフェロールやコレカルシフェロール、は角膜の実質及び線維芽細胞内の酵素により細胞にとって必要量のみ活性型ビタミンDとなり、その活性型ビタミンDが近接する或いは自ら炎症状態にある角膜実質細胞や角膜上皮細胞のレセプターに付着し、その細胞のDNAやRNAに影響を与え、細胞の正常な分化を誘導し、種々のサイトカインや蛋白質等の渗出物を調節する。

ビタミンDであるエルゴカルシフェロールやコレカルシフェロールには細胞毒性が見られない事より、異常な濃度での投与でない限り、正常細胞には影響が無いことが考えられる。本発明の眼科用組成物を眼科患者の眼に投与しても、ビタミンDであるエルゴカルシフェロールやコレカルシフェロールが後眼部へは到達しにくく、後眼部のビタミンDによる治療が将来考えられるなら経口投与との併用がより有効となるであろう。薬物の角膜透過性は分子量の小さいもの、疎水性のものの方がより透過性が良いとされており、ビタミンDの角膜透過性は良い。例えば、コレカルシフェロールの分子量は384.6ダルトンである。

角膜や結膜上の涙液及び角膜や結膜内に浸漬したビタミンDは有為に有害紫外線を吸収する。ビタミンDは光線角膜炎や翼状片の予防に効果がある。又、エキシマレーザー屈折矯正角膜上層切除術等の特にヒトにある角膜ボーマン膜を切除した場合、紫外線がさらに眼に有害となる可能性もあるので、本発明の有害紫外線を吸収するビタミンDを配合した眼科用組成物が有効となる。

1991年6月1日発行の、米国、オキュラー・サージャリー・ニュース、1ページ、ではエキシマレーザー角膜切除術後加療中の患者が紫外線により視力障害が起こったり、浮腫が生じた可能性があると報じている。

本発明は眼科用薬物送達システムであるリボソーム、マイクロスフェア、ゲル状蛋白質、コラーゲン、治療用ソフトコンタクトレンズのいずれかにビタミンDを包埋或いは接着した眼科用組成物としても良い。本発明はビタミンDを粘性基剤としてポリビニルアルコール、メチルセルロース、ヒアルロン酸、コンドロイチン硫酸、コラーゲン、脂肪酸、植物油、油脂等の内の少なくとも一つに混合し、

PCT

世界知的所有権機関
国際事務局
特許協力条約に基づいて公開された国際出願



(51) 国際特許分類6 A61K 31/59, 31/12	A1	(11) 国際公開番号 WO97/18817
		(43) 国際公開日 1997年5月29日(29.05.97)
(21) 国際出願番号 PCT/JP96/01082	(22) 国際出願日 1996年4月22日(22.04.96)	(81) 指定国 AL, AM, AT, AU, AZ, BB, BG, BR, BY, CA, CH, CN, CZ, DE, DK, EE, ES, FI, GB, GE, HU, IS, JP, KE, KG, KR, KZ, LK, LR, LS, LT, LU, LV, MD, MG, MK, MN, MW, MX, NO, NZ, PL, PT, RO, RU, SD, SE, SG, SI, SK, TJ, TM, TR, TT, UA, UG, US, UZ, VN, ARIPO特許 (KE, LS, MW, SD, SZ, UG), ユーラシア特許 (AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), 欧州特許 (AT, BE, CH, DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, IT, LU, MC, NL, PT, SE), OAPI特許 (BF, BJ, CF, CG, CI, CM, GA, GN, ML, MR, NE, SN, TD, TG).
(30) 優先権データ 特願平7/335587 1995年11月20日(20.11.95) JP 特願平7/349929 1995年12月13日(13.12.95) JP 特願平7/351708 1995年12月18日(18.12.95) JP	添付公開書類 国際調査報告書	
(71) 出願人：および (72) 発明者 喜多喜代司(KITA, Kiyoshi)[JP/JP] 〒151 東京都渋谷区本町4-4-7-502 Tokyo, (JP)		
(54)Title: EXTERNAL PREPARATION CONTAINING VITAMIN D OR VITAMIN K		
(54)発明の名称 ビタミンD類やビタミンK類を配合した外用剤		
(57) Abstract		
An ophthalmic composition for treating and conditioning damaged tissues of the region of the eye which contains ergocalciferol or cholecalciferol, i.e., a vitamin D, as the active ingredient. An ophthalmic composition for preventing and treating disturbed metabolism in eye tissues which comprises a vitamin D or an active vitamin D as the active ingredient. An ophthalmic composition or a dermatological composition for protecting the skin or eyes from harmful UV radiation which comprises a vitamin D or a vitamin K as the active ingredient. The ophthalmic composition normalizes the transparency or refraction of the eyeballs when administered to the region of the eye. When administered similarly, the ophthalmic composition further contributes to the amendment, healing or prevention of symptoms due to disturbed metabolism in eye tissues. The dermatological composition protect the skin form harmful UV radiation. It also protects the scalp from harmful UV radiation to thereby relieve depilation. A cosmetic applied to the skin would inhibit the synthesis of vitamin Ds in the skin. It is, therefore, possible to supply vitamin Ds to the skin by applying the vitamin D-containing dermatological composition to a cosmetic.		

(57) 要約

ビタミンDであるエルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロールを有効成分とする眼局所の損傷組織の治癒調整を行うための眼科用組成物。ビタミンD或いは活性型ビタミンDを有効成分とする眼組織の代謝障害予防と治療を行うための眼科用組成物。ビタミンD類或いはビタミンK類を有効成分とする眼組織或いは皮膚を有害紫外線から眼を守る眼科用組成物或いは皮膚用組成物。

眼科用組成物は眼局所への投与により眼球の透明性や屈折性の正常化を行う。更に、眼科用組成物は眼局所への投与により眼組織の代謝障害による症状を軽減、治癒或いは予防する。皮膚用組成物は有害紫外線より皮膚を守る。皮膚用組成物は有害紫外線より頭皮を守り、脱毛を軽減する。化粧品の皮膚への使用は紫外線によるその皮膚でのビタミンD合成を阻害するので、化粧品に応用したビタミンD配合の皮膚用組成物によりビタミンDをその皮膚より補給することも出来る。

情報としての用途のみ

PCTに基づいて公開される国際出願をパンフレット第一頁にPCT加盟国を同定するために使用されるコード

AL	アルバニア	EE	エストニア	LR	リベリア	RU	ロシア連邦
AM	アルメニア	ES	スペイン	LS	レソト	SD	スーダン
AT	オーストリア	FI	フィンランド	LT	リトアニア	SE	スウェーデン
AU	オーストラリア	FR	フランス	LU	ルクセンブルグ	SG	シンガポール
AZ	アゼルバイジャン	GB	イギリス	LV	ラトヴィア	SI	スロベニア
BB	バルバドス	GE	グルジア	MC	モナコ	SK	スロヴァキア共和国
BE	ベルギー	GH	ガーナ	MD	モルドバ	SN	セネガル
BG	ブルガリア	GN	ギニア	MG	マダガスカル	SZ	スワジランド
BJ	ベナン	GR	ギリシャ	MK	マケドニア旧ユーゴスラヴィア共和国	TD	チャド
BR	ブラジル	HU	ハンガリー	ML	マリ	TG	トーゴ
BY	ベラルーシ	IE	アイルランド	MN	モンゴル	TJ	タジキスタン
CA	カナダ	IS	アイスランド	MR	モリタニア	TM	トルクメニスタン
CC	中央アフリカ共和国	IT	イタリア	MW	マラウイ	TT	トリニダード・トバゴ
CG	コンゴ	JP	日本	MX	メキシコ	UA	ウクライナ
CH	スイス	KE	ケニア	NE	ニジェール	UG	ウガンダ
CI	コート・ジボアール	KR	朝鮮民主主義人民共和国	NL	オランダ	US	米国
CM	カムeroon	KP	朝鮮民主主義人民共和国	NO	ノルウェー	UZ	ウズベキスタン共和国
CN	中国	KZ	カザフスタン	NZ	ニュージーランド	VN	ベトナム
DE	ドイツ	LI	リヒテンシュタイン	PL	ポーランド	YU	ユーゴスラビア
DK	デンマーク	LK	スリランカ	PT	ポルトガル		
				RO	ルーマニア		

明細書

ビタミンD類やビタミンK類を配合した外用剤

技術分野

本発明は、眼科用組成物や皮膚用組成物等の外用剤に関し、更に詳細には、ビタミンD（エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール）配合の眼科用組成物により受傷眼球組織の治癒調節や眼疾患の治療を行い、又、ビタミンD類やビタミンK類配合の眼科用組成物や皮膚用組成物により有害紫外線より眼球組織や皮膚を保護するための、これら外用剤に関する。

従来技術

他の異性体との混合物であったビタミンD₁を精製した抗クル病活性の高いビタミンD₂及びその後研究されたビタミンD₃は多くのクル病、骨軟化症、骨粗鬆症、線維性骨炎、骨硬化症等の骨疾患、乳癌や大腸癌等の悪性腫瘍、乾癬の皮膚病の患者の治療に現在使われている。一般には単にビタミンDと言う時、抗クル病活性の高いビタミンD₂（エルゴカルシフェロール）とビタミンD₃（コレカルシフェロール）を指す。

一般にビタミンDや活性型ビタミンDはその特性試験において、265nm付近に吸収極大（分子吸光係数、約18,000）を持つ紫外線吸収スペクトルを有している。この紫外線吸収帯域は240-290nmである。例えば、エルゴカルシフェロール、25-モノヒドロキシビタミンD₂、1 α , 25-ジヒドロキシビタミンD₂、24, 25-ジヒドロキシビタミンD₂等は、分子吸光係数、約18,900に於いて、265nm付近に吸収極大を持つ紫外線吸収スペクトルを有している。以上のビタミンDの他にプロビタミンDやプレビタミンDも同様な紫外線吸収スペクトルを有している。プロビタミンDとして、エルゴステロールや7-デヒドロコレステロールは、分子吸光係数それぞれ、11,000と10,920に於いて、271、281、293nmに吸収極大を持つ紫外線吸収スペクトルを有している。プレビタミンDとして、プレエルゴカルシフェロールやプレコレカルシフェロールは、分子吸光係数、9,000に於いて、260

nmに吸収極大を持つ紫外線吸収スペクトルを有している。

治療用ビタミンDは経口或いは注射による投与であり、皮膚病では皮膚への活性型ビタミンD軟膏による投与がある。ビタミンDは、肝臓、腎臓でその分子構造に変化を受け、生理活性の高い活性型ビタミンDと成ることが分かっている。従来より、人体局所へのビタミンD、エルゴカルシフェロールやコレカルシフェロールの投与はその局所組織への治療効果がなく、例えば、乾癬の治療には有効ではないとされている。

活性型ビタミンD₃としてコレカルシフェロールの誘導体であるカルシトリオール(1 α , 25-ジヒドロキシコレカルシフェロール)が発見された後、ビタミンDが単にカルシウム調節作用だけでなく、他の生理活性があることが分かってきた。活性型ビタミンDとしては、ステロール環A環炭素C1位と側鎖炭素C25位の内の少なくとも一つが水酸化された活性型ビタミンDが、カルシトリオール(1 α , 25-ジヒドロキシビタミンD)、1 α , 24-ジヒドロキシビタミンD、アルファカルシドール(1 α -モノヒドロキシビタミンD)、カルシフェドール(25-モノヒドロキシビタミンD)、1 α , 24, 25-トリヒドロキシビタミンD、1 β , 25-ジヒドロキシビタミンD、オキサカルシトリオール、カルシボトリオール、KH1060、等がある。類似体としてはジヒドロタチステロールがある。細胞内において活性型ビタミンDレセプターがある事が分かり、活性型ビタミンDが種々のサイトカイン産生を抑制することから細胞活性の抑制の研究も進められている。

眼科でビタミン欠乏による症状として、ビタミンA欠乏による夜盲、球結膜のBitot斑、結膜・角膜乾燥症等があり、ビタミンB₁欠乏では脚気弱視があり、ビタミンB₂欠乏ではびまん性表層角膜炎があり、球後視神経炎や視神経萎縮が現れることがあり、ビタミンC欠乏では壊血病に於いて眼瞼、結膜、網膜に出血を見ることがある、等が知られている。

角膜手術後の患者に於いて、術後より、角膜炎症部位の創傷修復過程にある細胞に過形成が起こり、その上、過形成した細胞代謝産物により角膜の透明性低下と屈折変動が起こる場合がある。正常な角膜上皮細胞は普通5層程度であるが、外傷が角膜実質に及び複雑な損傷を受けている場合、実質を覆う角膜上皮細胞は

約10層にも及ぶ事がある。角膜実質まで受傷した角膜細胞は過形成を行い、代謝産物を過剰に産生し、治癒を早める。重層化した上皮細胞はいずれ正常な層となるものの、治癒過程に起こる一過性の上皮細胞重層化やその重層化した細胞や実質細胞の代謝産物により角膜の屈折や透明性に影響を与える。又、角膜手術後にステロイド剤を投与するが、ステロイド緑内障やステロイド白内障が副作用として知られている。受傷角膜の回復手術や角膜に外傷を与える眼科手術として、角膜屈折矯正術、白内障手術、眼内レンズ移植術、翼状片手術、角膜異物除去術、角膜移植術、角膜形成術等がある。

角膜変性症は角膜上皮、実質或いは内皮細胞の代謝異常により、主に異性蛋白が実質細胞内に堆積し角膜に混濁を起こす病気である。角膜変性症としては、顆粒状角膜変性症、斑状角膜変性症、格子状角膜変性症、膠様滴状角膜変性症、シュナイダー角膜変性症、フランソワ角膜変性症等がある。一方、角膜潰瘍は、角膜上皮細胞がコラーゲン分解酵素を過剰に産生し、潰瘍を起こす病気である。従って、角膜変性症と角膜潰瘍は、その発症原因や臨床所見が異なる。

紫外線は目に対し有害であることは良く知られている。特に波長200～315 nmでは光線角膜炎の誘因となる可能性があるとされており、一般的な細胞類に対して特に260 nmにおいては、催奇性や発癌性の原因となることが知られている。紫外線は肌に対し有害であることも良く知られている。特に波長200～315 nmでは日焼け、染み、そばかすの誘因となる可能性があるとされている。皮膚において、紫外線260 nmは皮膚癌の誘因であるとされている。又、従来の紫外線防止剤は、眼や、目の回りには使用してはならないとされている。大気中の成層圏のオゾン層により286 nm以下の短波長の紫外線は地表には届かないとされている。しかしながら、オゾン層は一気圧下では2-4 mmの層と言われており、フロンガスや硝酸メチル等がオゾン層を不安定にしているとの報告もあり、南米のチリやオーストラリアでは皮膚癌の増加が報告されている。尚、一般に多用されている紫外線滅菌器のピーク波長は254 nmである。

1991年6月1日発行の、米国、オキユラー・サージャリー・ニュース、1ページ、ではエキシマレーザー角膜切除術後加療中の患者が紫外線により視力障害が起こったり、浮腫が生じた可能性があると報じている。

角膜疾患の患者に於いて、角膜炎症部位の細胞に過形成が起こり、その上、その細胞代謝産物により角膜の透明性低下と屈折不良が起こる場合がある。炎症時の角膜細胞は代謝産物を過剰に産生する。炎症状態には無いが、角膜上皮細胞や実質細胞の代謝産物としてコラゲナーゼや異性化した蛋白が見られる角膜疾患もある。重層化した代謝産物は角膜の屈折や透明性に影響を与える。コラゲナーゼや異性化した蛋白が見られる角膜疾患の治療にステロイド剤が有効でない事がある事も知られている。総合的に、角膜疾患として、角膜炎、角膜潰瘍、角膜変性症等がある。

白内障手術では、通常、水晶体囊外摘出術が施され、水晶体前囊周辺部と後囊を残す。しかし水晶体上皮細胞が水晶体囊内に残余し、その残余した水晶体上皮細胞が水晶体内で長期に渡って増殖、伸展し、またその代謝産物、例えばコラーゲン、により水晶体囊の混濁を起こし患者の視力に悪影響を与える後発白内障を起こす場合がある。白内障患者のこの後発白内障による視力表二段階低下は一般に術後1年目に約10%、術後2年目に約20%の患者に起こると言われている。

結膜角膜乾燥症はドライアイと呼ばれ、眼科医師らの討議的ともなっている。メディカルビュー社出版の医学誌「眼科 New Insight 5」の中で角膜上皮細胞とビタミンA欠乏と乾性角結膜炎の記載があり、皮膚表皮との関係でビタミンDにも言及している。日本評論社より、雑誌「ドライアイ」が出版されており、広く結膜角膜乾燥症（ドライアイ）を紹介している。それらによると、ビタミンA欠乏は角結膜上皮疾患に深く関わっている事が言われていると同時に、ビタミンD欠乏症において角結膜上皮異常が臨床的には生じないと結論付けてビタミンDの眼への関与がないとしている。雑誌「ドライアイ」は、ドライアイを涙液分泌減少症と乾性角結膜炎と分類し、その原因を涙液分泌減少と角膜結膜障害との二つに分けて説明している。コンピューターやテレビ等の画面を見ていると、瞬目数が減少したり、風のある日、埃っぽい環境、オゾン、窒素酸化物等など環境が結膜角膜乾燥症の一因となると考えられてもいる。ある原因により角膜上皮細胞や結膜の胚細胞や胚細胞類似結膜上皮細胞に角化が起こり、それが涙液を角膜や結膜にとどめられないか、その角膜や結膜の炎症反応で涙液を構成するムチン層、涙液層、油層の三層のいずれかに異常な減少が起こり、結膜角膜乾

燥症が起こると言われている。従来より結膜角膜乾燥症に対する療法として、人工涙液、ドライアイ・メガネ、漢方薬、涙点プラグ等の応用がある。

ビタミンKの作用には血液凝固因子の活性化作用がある。最近ビタミンKと骨代謝作用の関係が研究されている。又、ビタミンKはビタミンD₃の骨代謝作用を増強するとの報告もある。ビタミンKは紫外線吸収域として240～270 nmを有しており、脂溶性である。ビタミンK₂は側鎖が反復するメナキノンである。更に詳しくは、ビタミンK₁に於いて、分子量450.7、紫外線吸収極大は242～269と325 nmに存在し、ビタミンK₂（メナキノン₇）に於いて、分子量649.2、紫外線吸収極大は243～270と325～328 nmに存在する。

発明の開示

本発明の第1の目的は、角膜受傷後の角膜混濁及び角膜屈折不良を防止するための眼科用組成物を提供することである。

本発明の第2の目的は、角膜疾患の治療及び角膜混濁及び角膜屈折不良を防止するための眼科用組成物を提供することである。

本発明の第3の目的は、結膜角膜乾燥症を予防及び治療するための眼科用組成物を提供することである。

本発明の第4の目的は、白内障手術後の後発白内障を予防するための眼科用組成物を提供することである。

本発明の第5の目的は、眼球組織を有害紫外線より防護するための眼科用組成物を提供することである。

本発明の第6の目的は、皮膚を有害紫外線より防護するための皮膚用組成物を提供することである。

本発明者は、第1に、活性型ビタミンDとなる前のビタミンD、つまり、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、が投与された眼局所において、正常化を必要とする細胞に入り、活性型に変換され、その細胞の正常な分化誘導を行うか或いはその細胞が産生する各種蛋白類を細胞質で調節していると考え、発明に至った。よって、本発明においては、眼組織の創傷治癒の調節、角膜変性

症或いは角膜乾燥症の予防や治療をビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、を有効成分として眼局所への直接投与する。本発明は、眼科手術としての角膜屈折矯正術、白内障手術、眼内レンズ移植術、翼状片手術、角膜異物除去術、角膜移植術、角膜形成術等の外傷眼組織の治癒調節し、或いは、顆粒状角膜変性症、斑状角膜変性症、格子状角膜変性症、膠様滴状角膜変性症、シュナイダー角膜変性症、フランソワ角膜変性症等の角膜変性症を治療し、角膜混濁及び角膜屈折不良を防止する眼科用組成物を提供するものである。

第2に、プロビタミンDからビタミンD代謝産物に至る全てのビタミンD類或いはビタミンK類が、人体に有害と言われる紫外線帯域を吸収する外用剤として安全に人体に使用出来ると考え、発明に至った。

結膜角膜乾燥症はドライアイと呼ばれ、瞬目数の減少、風のある日、埃っぽい環境、オゾン、窒素酸化物等の環境が一因となっている。結果として角膜上皮細胞、結膜胚細胞、胚細胞類似結膜上皮細胞に角化が起こり、その乾性角結膜炎が涙液を減少させ、結膜角膜乾燥症が起こる。ゆえに、ビタミンDや活性型ビタミンD及びビタミンD類似体の内のいずれか一つを有効成分として、結膜角膜乾燥症を予防或いは治療する眼科用組成物とした。ビタミンDとしての、エルゴカルシフェロールやコレカルシフェロール、及び、活性型ビタミンDとしてステロール環A環炭素C1位と側鎖炭素C25位の内の少なくとも一つが水酸化された活性型ビタミンDが有効である。活性型ビタミンD類似体であるジヒドロタチステロールも、この結膜角膜乾燥症を予防或いは治療する眼科用組成物の範疇に入る。

本発明のビタミンD剤に於いては、抗クル病活性を応用するものではなく、結膜角膜乾燥症において、角化した或いは角化しようとする結膜胚細胞、胚細胞類似結膜上皮細胞、角膜上皮細胞等に正常な分化を誘導させようとするものである。つまり、投与されたビタミンDは正常細胞には何等影響を与えないが、乾性角膜結膜炎になった結膜胚細胞、胚細胞類似結膜上皮細胞、角膜上皮細胞等の分化を誘導し、活性型ビタミンDにおいては結膜胚細胞、胚細胞類似結膜上皮細胞、角膜上皮細胞等の分化の誘導は、活性型ビタミンDが直接に細胞内のビタミンDレセプターに接着し、複合体となり、核内に取り込まれDNAに影響を与え、その細胞を正常化すると考えた。

発明を実施するための最良の形態

そこで、本発明はビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、の投与眼局所の細胞活性調節や細胞の正常な分化誘導を動物実験により確認したことにより、眼創傷及び眼疾患患者の眼局所に直接投与し、眼の透明性と正常屈折を保ち、視機能の低下を防止しようとするものである。眼球、特に前眼部のビタミンDに調節される細胞は、角膜上皮細胞、実質細胞、線維芽細胞、内皮細胞、結膜の杯細胞或いは杯細胞類似結膜上皮細胞、水晶体上皮細胞、眼内の貧食細胞、等であり、これら細胞の炎症や代謝異常の修復に活性型ではないビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、の局所投与でも効果が認められる。角膜上皮細胞より深い眼組織損傷或いは角膜代謝異常の修復時の細胞過形成及び細胞代謝産物による光学的透明性障害や屈折不良を防止するためにビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、を有効成分としてその眼科用組成物として使用する。通常、経口より摂取されたビタミンDは体内では肝や腎により活性型ビタミンDとなるが、本発明のビタミンD組成物は眼局所において、炎症状態、代謝異常或いは角化状態等にある細胞類が自己のビタミンD水酸化酵素によりその細胞内に入ったビタミンDを活性型に変換し、核内のDNAに影響し、正常な細胞分化誘導を行うか、細胞内のRNAに影響し蛋白質の合成に影響し、それら細胞の細胞過生成、細胞代謝産物過生成、或いは、角化を自ら調節する。例えば、本発明は角膜実質細胞と角膜実質細胞に由来する線維芽細胞が、投与されたビタミンDを活性型に変換する酵素を持つと言う事を考慮して、前述の課題である第1の目的から第3の目的までを解決する為の手段とした。つまり、投与されたビタミンDの炭素C1位或いは炭素C25位が、角膜実質細胞や線維芽細胞のミトコンドリア或いはミクロソームの酵素により水酸化されてその細胞の正常化に必要な活性型ビタミンDとなると言う事である。活性型ビタミンDとなる量は角膜実質細胞とその分化した線維芽細胞の多さに依存する。つまり、角膜実質細胞がビタミンDを活性型ビタミンDに変換するが、角膜実質が炎症状態となり、実質細胞が線維芽細胞を分化・誘導し始めて、ビタミンDを活性型ビタミンDにする変換率が上昇する事を見出だした。角膜手術後の患者に於いて、角膜実質に於ける線維芽細胞の増加は明らかであり、その

増加が原因となる術後角膜屈折率変化及び角膜混濁を防ぐために、ビタミンDを配合した眼科用組成物、例えば点眼剤、を術後よりその眼に投与し、角膜上皮及び実質細胞活性を調節することにより炎症状態にある角膜上皮及び実質細胞の過形成及びその代謝産物過生成を抑制し、角膜屈折率変化及び角膜混濁による視力低下を予防する。尚、角膜屈折矯正術の内、角膜切開創の癒着過形成により屈折を変動させる事を目的とする屈折矯正ならば、本発明の眼科用組成物は適用とはなりにくい。又、白内障手術であれば、本発明の眼科用組成物の術後の患者への投与は水晶体囊の水晶体上皮細胞に起因する混濁をも軽減する事となる。本発明は、ビタミンDとしてのエルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、或いはその類似体を有効成分とする白内障手術後の水晶体囊混濁を防止するための眼科用組成物を提供する。

又、ビタミンD類は260nm付近の紫外線に対して、最大の紫外線吸収曲線を持つと言う特徴を生かし、眼球組織を有害紫外線より保護するためにビタミンD類をその眼科用組成物として使用する。ビタミンDとしての、エルゴカルシフェロールやコレカルシフェロール、やその類似体、及び、活性型ビタミンDとしてステロール環A環炭素C1位と炭素C25位の内の少なくとも一つが水酸化された活性型ビタミンDが有効である。活性型ビタミンD類似体であるジヒドロタチステロールも範疇に入る。これにより、本発明の第5の目的を達成する。

本発明は脂溶性であるビタミンD類を有効成分とした眼科用組成物中とし、人眼への局所投与として患者の角膜の光学的透明性や屈折性を良くする事を特徴とした。又、ビタミンD類をエタノール、エーテルや界面活性剤、例えばレシチン或いはポリソルベート、を溶解剤として眼科用生理緩衝液で希釈し、眼科用組成物としても良い。ビタミンDが脂溶性である事より、植物油、例えばゴマ油、や油脂にビタミンD類を溶解して眼科用組成物としても良い。

本発明の予防或いは治療用眼科用組成物としてはビタミンD類の濃度として局所投与でもあり、 $100\mu\text{g}/\text{ml}$ 以内程度で良く、少なくとも、 $0.001\mu\text{g}/\text{ml}$ 程度が良い。点眼時の1滴の量は通常、約 $20-40\mu\text{l}$ である。活性型ビタミンDの眼科用組成物での濃度は $1\mu\text{g}/\text{ml}$ 以下の濃度が好ましい。つまり、本発明者は活性型ビタミンDの適量以上の局所投与の場合はその細胞にと

って当然必要量以上の活性型ビタミンDとなり、その細胞自ら活性型ビタミンDを代謝する更なる水酸化酵素を産生し、本来の治療効果を減ずる状態となる可能性があると考えた。本発明の眼科用組成物を眼科患者の眼に投与することによりビタミンD、エルゴカルシフェロールやコレカルシフェロール、は角膜の実質及び線維芽細胞内の酵素により細胞にとって必要量のみ活性型ビタミンDとなり、その活性型ビタミンDが近接する或いは自ら炎症状態にある角膜実質細胞や角膜上皮細胞のレセプターに付着し、その細胞のDNAやRNAに影響を与え、細胞の正常な分化を誘導し、種々のサイトカインや蛋白質等の滲出物を調節する。

ビタミンDであるエルゴカルシフェロールやコレカルシフェロールには細胞毒性が見られない事より、異常な濃度での投与でない限り、正常細胞には影響が無いことが考えられる。本発明の眼科用組成物を眼科患者の眼に投与しても、ビタミンDであるエルゴカルシフェロールやコレカルシフェロールが後眼部へは到達しにくく、後眼部のビタミンDによる治療が将来考えられるなら経口投与との併用がより有効となるであろう。薬物の角膜透過性は分子量の小さいもの、疎水性のものの方がより透過性が良いとされており、ビタミンDの角膜透過性は良い。例えば、コレカルシフェロールの分子量は384.6ダルトンである。

角膜や結膜上の涙液及び角膜や結膜内に浸漬したビタミンDは有為に有害紫外線を吸収する。ビタミンDは光線角膜炎や翼状片の予防に効果がある。又、エキシマレーザー屈折矯正角膜上層切除術等の特にヒトにある角膜ボーマン膜を切除した場合、紫外線がさらに眼に有害となる可能性もあるので、本発明の有害紫外線を吸収するビタミンDを配合した眼科用組成物が有効となる。

1991年6月1日発行の、米国、オキュラー・サージャリー・ニュース、1ページ、ではエキシマレーザー角膜切除術後加療中の患者が紫外線により視力障害が起こったり、浮腫が生じた可能性があると報じている。

本発明は眼科用薬物送達システムであるリボソーム、マイクロスフェア、ゲル状蛋白質、コラーゲン、治療用ソフトコンタクトレンズのいずれかにビタミンDを包埋或いは接着した眼科用組成物としても良い。本発明はビタミンDを粘性基剤としてポリビニルアルコール、メチルセルロース、ヒアルロン酸、コンドロイチン硫酸、コラーゲン、脂肪酸、植物油、油脂等の内の少なくとも一つに混合し、

粘性眼科用溶液として使える。剤型としては、特に、点眼剤、軟膏、コンタクトレンズ等が好ましい。

角膜切除或いは角膜切開手術後の患者に於いて、術後角膜実質上に角膜上皮細胞が伸展し、実質上の欠如している上皮細胞の再生が数日で行われる。しかし一旦上皮再生が行われるものの、角膜切除辺縁部や実質が複雑に切除されている場所では上皮細胞及び実質細胞の過形成や細胞活性亢進が見られる。そこではそれら角膜上皮細胞や実質細胞の代謝産物による瘢痕形成により牽引が起こり、角膜屈折不良及び混濁による視力低下が起こる。これを防ぐためステロイド剤が主に使われているが、副作用としてステロイド緑内障やステロイド白内障の惹起が予想され、ステロイド剤の使用を回避する傾向にある。本発明のビタミンDの角膜切除或いは角膜切開手術後の患者への投与による角膜上皮細胞や実質細胞の過形成や細胞活性調節により、角膜屈折不良及び混濁による視力低下を防げる。本発明のビタミンDの眼への投与は少なくとも角膜上皮細胞再生速度に対し、顕著な加速性はない。

本発明は人眼球組織の透明性が受傷組織細胞の過形成やその過剰な代謝産物で損なわれる場合、これを予防する為にビタミンD配合の眼科用組成物をその患者に投与し、受傷組織の細胞活性を調節する事によりその眼の透明性を維持する。通常、眼科手術後や眼疾患の治療に薬剤、例えば抗生・抗菌剤、消炎剤、緑内障治療剤、が併用されるが、ビタミンDであるエルゴカルシフェロールやコレカルシフェロールには併用したことに起因する毒性の発現が無いと考えられる。

日本国特許平4-43887号公報には、活性型ビタミンDのカルシウム代謝作用を応用し、活性型ビタミンDが白内障の予防や治療に有効であることが記載されている。本発明は活性型ビタミンDではなく、ビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、により白内障手術後の水晶体内皮細胞過形成及び代謝産物に起因する水晶体混濁を軽減しようとするものである。

本発明のビタミンD、活性型ビタミンD、ビタミンK等は天然、人工合成のいずれの組成物でも良く、類似体でも良い。ビタミンD、コレカルシフェロール、の類似体ではコレカルシフェロール硫酸塩（分子量486.7ダルトン）、人工合成の活性型ビタミンD類似体では、アルファカルシドール（1 α -モノヒドロ

キシビタミンD)、22-オキサカルシトリオール(OC T)、カルシボトリオール(MC903)、KH1060、ジヒドロタチステロール等がある。涙液は両親媒性であり粘性がある。本発明のビタミンD類の点眼液はポリソルベート、ポリビニルアルコール、メチルセルロース、ヒアルロン酸、コンドロイチン硫酸、植物油、油脂等の溶液に混合した粘性のある点眼剤とするとビタミンD類が眼の表面に止まっている時間が長く、眼外傷、結膜角膜乾燥症又は他の眼疾患を予防或いは治療するのに効果が高い。

ビタミンD類は260nm付近の有害な紫外線に対して、最大の紫外線吸収曲線を持つと言う特徴を生かし、眼や皮膚を有害紫外線より保護するために、プロビタミンD、アレビタミンD、ビタミンD、活性型ビタミンD、ビタミンK、或いはこれらの類似体、等の内の少なくとも一つを有効成分としてその眼科用組成物や皮膚用組成物として使用する。ビタミンDとしての、エルゴカルシフェロールやコレカルシフェロール、及び、活性型ビタミンDとしてステロール環A環炭素C1位と側鎖炭素C25位の内の少なくとも一つが水酸化された活性型ビタミンDが有効である。従来より活性型ビタミンD剤が乾癬の治療に使用されている事より、本発明の皮膚用組成物は皮膚に良いことが推察される。ビタミンKに於いても、260nm付近の有害な紫外線に対して、最大の紫外線吸収曲線を持つと言う特徴を生かし、眼や皮膚を有害紫外線より保護する眼科用組成物や皮膚用組成物として使用する。本発明の眼科用組成物の使用により眼球において有害紫外線より保護される組織は、角膜、結膜、水晶体、或いは網膜である。この有害紫外線より保護する眼科用組成物の剤型としては点眼剤、軟膏、又はコンタクトレンズが好ましい。毛髪と頭皮に本発明の皮膚用組成物を使用しても良く、毛髪・頭皮トリートメント・コンディショナー或いは毛髪トリートメント・コンディショナーとして応用出来る。

本発明は脂溶性であるプロビタミンD、アレビタミンD、ビタミンD、活性型ビタミンD、ビタミンK、或いはこれらの類似体、等の内の少なくとも一つを化粧品や日焼け止め剤中に配合し、皮膚への局所投与とし、260nm付近の有害な紫外線の皮膚への照射を予防する事を特徴とした。本発明は従来より化粧品や日焼け止め剤に用いられている、溶液、軟膏、クリーム、ローション、スプレー、

トリートメント・コンディショナー、等を剤型とした皮膚用組成物とする。化粧品品の皮膚での使用は紫外線によるその皮膚のビタミンD合成を阻害するので、化粧品品に応用したビタミンD配合の皮膚用組成物によりビタミンDをその皮膚より補給する事も出来る。又、頭皮に使用すれば、毛小皮も紫外線照射より守られ、脱毛が軽減される。

本発明の有害紫外線より保護するための眼科用組成物や皮膚用組成物としては、プロビタミンD、プレビタミンD、ビタミンD、活性型ビタミンD、ビタミンK、の濃度として局所投与でもあり、 $100\mu\text{g}/\text{ml}$ 又は g 、以内程度で良く、少なくとも、 $0.01\mu\text{g}/\text{ml}$ 又は g 、程度が良い。プロビタミンD、プレビタミンD、ビタミンD、活性型ビタミンD、ビタミンKには細胞毒性が見られない事より、異常な配合でない限り、眼組織や皮膚上皮細胞には影響が無いと考えられる。本発明の眼科用組成物や皮膚用組成物の使用により、眼や皮膚を覆うプロビタミンD、プレビタミンD、ビタミンD、活性型ビタミンD、或いはビタミンKは有為に有害紫外線を吸収し、眼や皮膚組織を有害紫外線から保護する。従来のビタミンDや活性型ビタミンD製剤を大量に経口投与した時にはビタミンD過剰症が見られ、血中カルシウムとリン酸が増加し、腎臓、動脈、平滑筋、肺などの軟部組織に石灰化が起きる。本発明の眼科用組成物や皮膚用組成物となるプロビタミンD、プレビタミンD、ビタミンD、活性型ビタミンD、或いはビタミンKは従来よりより少量で効果があり、眼や皮膚より血中にそれらビタミンD類やビタミンK類がある程度入っても従来のような副作用の発現が考えられない。

本発明のプロビタミンD、プレビタミンD、ビタミンD、活性型ビタミンD、或いはビタミンKは天然、人工合成のいずれの組成物でも良く、類似体でも良い。ビタミンK類似体として人工合成で水溶性のメナディオールニリン酸塩やメナディオニオン亜硫酸水素塩が開発されており、このビタミンK類似体も使用出来る。

米国特許、第4,335,120号でホリックらは体内治療目的で活性型ビタミンDを皮膚より吸収させ、循環血流に乗せることを開示している。対して、本発明はビタミンD類により皮膚を紫外線より守る化粧品などの皮膚用組成物である。

米国特許、第4,610,978号でディクスタインらは皮膚治療目的で活性型ビタミンDを皮膚クリームを開示している。対して、本発明はビタミンD類により皮膚を紫外線より守る化粧品などの皮膚用組成物である。

米国特許、第5,254,538号でホリックらは活性型ビタミンDによる歯周病の治療や眼科での角膜潰瘍や角膜擦過傷の治療を開示している。本発明はビタミンD類により眼や皮膚を紫外線より守る眼科用組成物や皮膚用組成物である。本発明は活性型ビタミンDでは無く、ビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、が眼局所の光学的透明性や屈折性に関与した創傷治療調節に有効なことを発見し、ビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、の眼科用組成物の発明に至った。又、ホリックらはビタミンD、エルゴカルシフェロール或いはコレカルシフェロール、の結膜角膜乾燥症及び角膜疾患の予防や治療、或いは白内障手術後の後囊混濁の予防のため等の眼科用組成物を示唆してはいない。

以下製剤例及び試験例により本発明を更に詳細に説明する。

製剤例1

ビタミンD（コレカルシフェロール、分子量384.6ダルトン）1mgをエタノール（純度99.9%）10mlにて希釈し、この希釈液0.1mlを更にポリソルベート80点眼液（0.5%-Tween 80 眼科用生理緩衝液）を溶剤として更に100倍に希釈し、ビタミンD濃度が $1\mu\text{g}/\text{ml}$ の眼科用組成物を製造した。

製剤例2

ビタミンD（コレカルシフェロール）5mgをエタノール（純度99.9%）10mlにて希釈し、この希釈液0.1mlを更に精製ゴマ油よりなる眼科用油性基剤で100倍に希釈し、ビタミンD濃度が $5\mu\text{g}/\text{ml}$ の眼科用組成物を製造した。

製剤例3

ビタミンK2（メナキノン4、分子量444.7ダルトン）5mgをエタノール（純度99.9%）10mlで希釈し、この希釈液を更に精製ゴマ油よりなる

眼科用油性基剤で100倍に希釈し、ビタミンK2濃度が $5\mu\text{g}/\text{ml}$ の紫外線防止のための眼科用組成物を製造した。

製剤例4

活性型ビタミンD（カルシトリオール、 $1\alpha, 25$ -ジヒドロキシビタミンD） 0.5mg をエタノール（純度99.9%） 10ml で希釈し、この希釈液 0.1ml を更にポリソルベート80点眼液（0.5%-Tween 80 眼科用生理緩衝液）で100倍に希釈し、活性型ビタミンD濃度が $0.5\mu\text{g}/\text{ml}$ の結膜角膜乾燥症の予防及び治療剤となる眼科用組成物を製造した。

製剤例5

ビタミンD（コレカルシフェロール） 100mg をエタノール（純度99.9%） 10ml で希釈し、この希釈液 1ml を更に簡便な親水性ワセリン（3%-コレステロール、3%-ステアリルアルコール、8%-白ろう、86%-白色ワセリン）にて更に100倍に希釈し、ビタミンD濃度が $100\mu\text{g}/\text{ml}$ の皮膚を紫外線より守る皮膚用組成物を製造した。

製剤例6

ビタミンD（コレカルシフェロール） 10mg をエタノール（純度99.9%） 10ml にて希釈し、この希釈液 0.1ml を更にポリソルベート80点眼液（0.5%-Tween 80 眼科用生理緩衝液）を溶剤として更に100倍に希釈し、ビタミンD濃度が $10\mu\text{g}/\text{ml}$ の眼科用組成物を製造した。

製剤例7

ビタミンD（コレカルシフェロール） 10mg をエタノール（純度99.9%） 10ml にて希釈し、この希釈液 0.1ml を更に中鎖脂肪酸トリグリセリドを溶剤として更に100倍に希釈し、ビタミンD濃度が $10\mu\text{g}/\text{ml}$ の眼科用組成物を製造した。

試験例1

角膜外傷時の創傷治癒過程におけるビタミンD、コレカルシフェロール、の有効性、安全性を試験した。実験には家兎を使用した。

白色家兎、体重 2kg 、4羽を使用した。鎮痛・麻酔薬の大腿部筋肉注射及び点眼麻酔後、家兎の右眼に直径 5mm のトレパンにて角膜半層程度の円形の傷を

角膜表面につけた後、ヘラにて円形内の角膜上皮及び実質を擦過し上皮細胞を剥離し、除去した。左眼は無処置とした。処置後、右眼に抗生剤、オフロキサシン、の点眼及び軟膏を投与した。2羽をA群、残りの2羽をB群とした。A群には、製剤例1で調製した眼科用組成剤を処置翌日より1日3回4時間毎に点眼した。1回に1-2滴、約20 μ l点眼した。B群にはビタミンDを含まない眼科用生理緩衝液を同様に1日3回4時間毎に点眼した。1週間目、2週間目、1か月目に全手術眼の角膜混濁程度を細隙灯顕微鏡にて観察した。評価を0（角膜混濁無し）から5（角膜混濁重篤）までの6段階に分類した。

1週間目ではA群B群共に評価0であった。2週間目において、B群の2眼に非常に軽度の混濁が角膜上皮下に見られた。特にトレパンにより受傷したと思われる部位の所々に筋状に非常に軽度に白濁が見られ、評価を1とした。A群の1眼に非常に軽度の混濁が角膜上皮下に見られ、評価1としたが、他の1眼は混濁が見られず、評価0とした。1か月目に於いては、B群の1眼に中等度の混濁が角膜上皮下に見られ、評価を3とした。B群の他の1眼は軽度の白濁があり、評価を1とした。A群の1眼に軽度の混濁が角膜上皮下に見られ、評価1としたが、他の1眼は混濁が見られず、評価0とした。この1か月目に於いて、評価を3としたB群の1眼は肉眼的にも混濁が分かり、円形内が薄く白濁していた。

試験例2

角膜外傷時の創傷治癒過程におけるビタミンD、コレカルシフェロール、の有効性、安全性を試験した。実験には家兎を使用した。

日本在来白色家兎、体重約2kg、4羽を使用した。麻酔下にて、エキシマ・レーザー機器（サミット社、米国製）により右眼角膜中央部にレーザー照射した。レーザー照射は表面切除（PTK）モードにて、エネルギー密度165mJ/cm²、切除率0.25 μ m/パルス、300発、切除円面直径4.5mmとした。レーザー照射処置した4羽の兎は無作為に1群2羽の2群に群分けされ、それぞれ薬剤投与群、対照群とした。また、処置当日、及び翌日に全ての兎に抗生剤を点眼投与した。

薬剤投与群には製剤例7のビタミンD溶液（コレカルシフェロール、10 μ g/ml）を、また、対照群にはビタミンDを配合しない基剤（中鎖脂肪酸トリグ

リセリド)を1回約20 μ l、1日3回、14日間、レーザー照射24時間後から、それぞれの兎の手術眼に点眼投与した。角膜にレーザー照射後、7、15日後に散瞳剤による散瞳後に細隙灯顕微鏡にて観察した4眼の角膜所見に基づき角膜の混濁程度を判定した。判定方法は、レーザー照射した領域内の辺縁部と中央部を角膜混濁なし(0)から完全な白濁(4)までの5段階のスコアとした。7、15日目の観察では対照群において角膜のレーザー照射領域全体に白濁が見られ、その程度は照射辺縁部において強く、中央部ではやや弱かった。薬剤投与群でも照射辺縁部幅約1mm程度の環状の混濁は認められたものの中央部はほぼ透明で、その程度、照射部全域としての平均スコア、は7日目に対照群3に対して薬剤投与群1、15日目においても対照群3に対して薬剤投与群1となり、対照群に対する薬剤投与群のスコアは有意に低かった。

角膜創傷治癒調節においては、本発明のより粘性な眼科用組成物の方が同様な試験での粘性が少なくより水性な基剤を用いたときより効果が著しく良かった。この試験例2においてもビタミンD、コレカルシフェロール、の角膜創傷治癒調節効果が確認された。試験例2において兎の屠殺後に眼球を摘出し、角膜を組織学的に比較検討した結果では特に照射辺縁部の上皮細胞の過形成は薬剤投与群では対照群より有意に少なく、細隙灯顕微鏡観察所見と一致した。このことは、本発明によるビタミンDよりなる眼科用組成物の投与により、角膜混濁や角膜屈折異常を軽減すると同時に、エキシマ・レーザー角膜切除術後の屈折矯正不足を理由とする患者への再手術を回避出来る言う利点をももたらす。

試験例3

結膜角膜乾燥症と活性型ビタミンDがその眼に及ぼす影響を実験した。

生後3週目のラット6匹(スブラグー・ドーリー系)を使用した。ラット全部をビタミンA欠乏餌を4週間与え、結膜角膜乾燥症状態を惹起し、5週間目より3匹をD群としてビタミンA欠乏餌を与えながら製剤例4の結膜角膜乾燥症の予防及び治療剤である活性型ビタミンD点眼、残りの3匹をC群としてビタミンA欠乏餌を与えながら、活性型ビタミンDを含まない0.5%-ポリソルベート80(Tween 80)点眼液よりなる眼科用剤の点眼を行ない対照群とした。各点眼はピペットに約20 μ l取り、1回1~2滴点眼した。点眼は1日3回両

眼に行った。

点眼開始2週間目のフルオレセイン・ナトリウム染色による細隙灯顕微鏡観察において、D群には点状表層角膜炎が見られず、C群のそれぞれの眼には、特に角膜中央部直径約2mmの円内に僅かながら点状の染色が見られた。この細隙灯顕微鏡観察において表層角膜炎の炎症状態は明らかにC群のラットはD群より炎症が強い事が分かった。C群のラットはD群より元氣なく、排泄物もD群より少なく、飼育5週間目で実験を終了した。結果として、D群がC群より僅かではあったが、明らかに結膜角膜乾燥症の予防及び治療を行い、角膜や結膜を保護している事が分かった。

試験例4

紫外線が角膜、眼瞼、眼粘膜等に及ぼす影響を実験した。

ラット6匹（スプラグー・ドーリー系）を使用した。2匹をD群でビタミンD点眼、2匹をK群でビタミンK2点眼、2匹をC群で対照群とした。D群、ビタミンD点眼には製剤例2の眼科用組成物を点眼した。K群、ビタミンK2点眼には製剤例3の眼科用組成物を点眼した。C群、対照群には眼科用精製ゴマ油を点眼した。点眼はピペットに約10 μ l取り、1回1滴点眼した。点眼は1日3回両眼に行い、紫外線照射1週間前より開始した。紫外線照射には通常の紫外線滅菌器（15W放電管、ピーク紫外線波長254nm）を使用し、この滅菌器の中で飼育した。

滅菌器で飼育2日目には、細隙灯顕微鏡観察に於いて、C群の全眼に軽度の点状表層角膜炎が見られた。D群とK群の全眼には極軽度の点状表層角膜炎が見られた。滅菌器で飼育3日目には、肉眼的に、C群の全眼に重篤な眼瞼・結膜浮腫及び点状表層角膜炎が見られ、D群とK群の全眼には軽度の結膜浮腫や点状表層角膜炎が見られた。フルオレセイン・ナトリウムでの染色による細隙灯顕微鏡観察を行わずにC群に重篤な眼瞼及び結膜浮腫や点状表層角膜炎が見られたので実験を中止し、紫外線が眼に及ぼす影響の実験を終了した。結果として、D群とK群がC群より明らかに紫外線を防止し、眼組織である眼瞼、結膜及び角膜等を保護している事が分かった。